|  |
| --- |
| Tipo de Iniciativa Ciudadana a la que aplica X: (Favor relacionar una sola) |
| Iniciativas ciudadanas locales |  |
| Iniciativas ciudadanas étnicas |  |
| Iniciativas ciudadanas de organizaciones del sector religioso |  |

|  |
| --- |
| **Datos Generales de la Organización** |
| **Nombre de la organización – SIGLA:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personería Jurídica****SI \_\_\_ NO\_\_\_** | **NIT:** *Diligencia solo para el caso de organizaciones con personería jurídica (Si Aplica)* | **Fecha de Constitución Organización *DD/MM/AAAA*** |
| **Dirección de correspondencia** |  |
| **Teléfono 1 o Celular** | **Teléfono 2 o Celular**  | **Correo electrónico:**  |
| **Redes Sociales: (**Favor indicar en cada una de las redes sociales el nombre o dirección) | **Facebook:** **Twitter:****Instagram:****YouTube:****Otras:** |
| **Localidades de incidencia de la organización:** |  |

|  |
| --- |
| **Actividades que desarrolla la organización**  |
| **Breve Descripción de las actividades que desarrolla la organización (Máximo 100 palabras)** |
| **Breve descripción sobre los antecedentes de la Organización (Máximo 100 palabras)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Población que impacta la organización a través de su trabajo territorial** Marque con una “X” las opciones que correspondanAfro \_\_\_\_Palenqueros \_\_\_\_Indígena \_\_\_\_Raizales\_\_\_\_Gitanos/Rrom: \_\_\_\_\_Niños\_\_\_\_Niñas\_\_\_\_Adolescentes\_\_\_\_Jóvenes \_\_\_\_Población víctima del conflicto \_\_\_\_Población con discapacidad \_\_\_\_Población LGTBI \_\_\_\_Comunidad en general \_\_\_\_Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Tipo de acciones que implementa la organización:**Marque con una “X”Artísticas y culturales \_\_\_\_Deportivas \_\_\_\_De formación \_\_\_\_Reivindicación de Derechos \_\_\_\_Promoción de la convivencia \_\_\_\_Asistencia Social \_\_\_\_\_Instancia de participación ciudadana \_\_\_\_Otros: \_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Ha resultado ganador en alguna convocatoria de iniciativas ciudadanas liderada por la Secretaría Distrital de Gobierno?** | No \_\_\_\_Si \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Ha resultado ganador en alguna convocatoria de iniciativas o estímulos otorgado por una entidad distrital?**  | No \_\_\_\_Si \_\_\_\_\_ ¿En qué entidad? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Actualmente se encuentra ejecutando algún tipo de iniciativa o estímulo?** | No \_\_\_\_Si \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Con qué tipo de recursos cuenta la organización?** | **Tangibles (infraestructura y/o materiales) \_\_\_\_\_ Humanos\_\_\_\_ Económicos\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Integrantes de la organización** |
| **Nombre Completo y Apellidos del líder o representante legal de la organización:** |
| **Documento de Identificación: (Marque con una X)**Cédula de Ciudadanía ( )Cédula de Extranjería ( )Pasaporte ( )**Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Lugar de Expedición**País: Ciudad: Fecha: | **Edad:** |
| **Correo electrónico:**  | **Dirección de Residencia:** |
| **Número telefónico 1:**  | **Número telefónico 2:**  |
| **FIRMA:**  |

**Para cada uno de los miembros de la organización por favor diligencie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de expedición**  | **Firma**  |
|  |  | **DD/MM/AAAA** | **(Firma)** |
| **Correo****electrónico** | **Número telefónico** | **Edad** |  |
|  |  |  |  |

 **(Se incluyen los espacios de acuerdo con la cantidad de integrantes)**

|  |
| --- |
| **Datos Generales sobre el abordaje de la Iniciativa Ciudadana** |
| **Nombre de la Iniciativa:** |

|  |
| --- |
| **Localidad (es) donde implementarán la iniciativa:**  |
| **¿A qué población se espera impactar a través de la ejecución de esta iniciativa?** |
| **¿Cuántas personas espera beneficiar a través de la ejecución de la iniciativa?**  |
| **¿En el pasado la organización ha desarrollado algunas de las actividades planteadas en esta propuesta? SI \_\_\_ NO\_\_\_\_** |
| **Presupuesto preliminar estimado para la implementación de la iniciativa** (Escribir el valor en números y letras)**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** **Ítem** | **Descripción Ítem** | **Unidad de Medida** | **Cantidad Requerida** | **Valor Unitario** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(Se incluyen o eliminan los espacios de acuerdo con la cantidad requerida)****En el siguiente recuadro incluir tres (3) cotizaciones (por producto) de la adquisición de elementos e insumos con base en la información anteriormente expuesta en cuanto al presupuesto de la implementación de la Iniciativa.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No  | Concepto/descripción producto | Marca | Cantidad | Unidad de medida | Valor unitario | Valor total |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| (Se incluyen o eliminan los espacios de acuerdo con la cantidad requerida) |

 |
| **Duración de la Iniciativa:** |
| **Objetivo de la iniciativa:**  |
| **Breve descripción de la iniciativa** (Máximo 150 palabras) |
| **¿A qué problemática se busca enfrentar a través de la ejecución de esta iniciativa?** (Máximo 150 palabras) |

|  |
| --- |
| **Número de actividades a ejecutar: \_\_\_\_\_\_\_****(Describa cada una de las actividades a desarrollar en el marco de la implementación de la iniciativa respondiendo lo solicitado a continuación. Por favor replique el siguiente cuadro tantas veces sea necesario)** |
| **Actividad (número y nombre)**  |
| Descripción de la actividad: |
| Fecha de desarrollo la Actividad: |
| Lugar de desarrollo de la Actividad: |
| Requiere Autorizaciones: Si \_\_\_ No \_\_\_ |

**(Se incluyen o eliminan los espacios de acuerdo con la cantidad requerida)**

**CONSENTIMIENTO:** los arriba firmantes conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.